



UNIVERSIDAD  
**COMPLUTENSE**  
MADRID

Proyecto de Innovación Convocatoria 2017/2018

Nº de proyecto: 152

Título del proyecto:

Implicación activa del estudiante en la mejora de las prácticas clínicas a través  
de la autoevaluación y evaluación por pares.

Nombre del responsable del proyecto: M Joaquín de Nova García

Centro : FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Departamento : de Especialidades Clínicas Odontológicas

## 1. Objetivos propuestos en la presentación del proyecto (2)

Adquiridas las destrezas preclínicas el curso anterior, la asignatura de Odontopediatría II (12 ECTS), debe proporcionar a los estudiantes de 4º curso del Grado en Odontología la experiencia clínica suficiente para que adquieran las competencias suficientes que les permitan llevar a cabo la atención dental de niños de una complejidad (odontológica y comportamental) limitada.

Las prácticas clínicas constituyen el elemento nuclear de la asignatura. Los estudiantes, por parejas, y bajo la supervisión de las profesoras de prácticas realizan el diagnóstico, planifican y llevan a cabo el tratamiento dental propuesto, en los pacientes infantiles asignados. Las profesoras autorizan y supervisan los procedimientos y finalmente llevan a cabo una evaluación de los mismos. Consideramos una evaluación continua a lo largo del desarrollo de las prácticas y una evaluación final, al finalizar las mismas.

En todo el proceso la participación del estudiante es meramente pasiva y está bastante ajeno a los criterios que condicionan dicha evaluación. Puede pensar que no estará exenta de una gran carga de subjetividad. En cualquier caso, carece de un efecto retroactivo de mejora en la adquisición de las competencias clínicas perseguidas. Los profesores somos conscientes que la evaluación de las prácticas no es adecuada, que el alumnado recibe poca información sobre los elementos de la evaluación, que la coordinación entre los profesores es escasa y que el alumnado tampoco recibe la información adecuada a lo largo del desarrollo de las prácticas.

Bajo estas perspectivas nos planteamos los siguientes objetivos para su mejora:

### **Objetivo GENERAL:**

**Desarrollar una metodología que implique al estudiante de una forma más activa en la evaluación de las prácticas clínicas de atención odontológica infantil.**

Consideramos que la rúbrica, sería una herramienta objetiva que nos ayudaría a valorar las competencias clínicas adquiridas por el estudiante a lo largo del proceso de enseñanza-aprendizaje. Además su aplicación por parte de los estudiantes (autoevaluación y coevaluación por pares) permite que dispongan de una guía de forma explícita para realizar sus tareas de acuerdo a las expectativas esperadas.

### **Objetivos ESPECÍFICOS:**

- **Elaborar una rúbrica que facilite el proceso evaluador de las prácticas clínicas por parte del estudiante;**
- **Aplicarla, con la guía del profesor, a la autoevaluación del estudiante;**
- **Aplicarla, tras la experiencia previa, a la evaluación por pares;**

De cumplirse los objetivos propuestos, el proceso de evaluación será más objetivo; pues los estudiantes conocen con anticipación los elementos, parámetros y la escala

de calificación con la cual serán evaluados. Además habremos creado un espacio para la retroalimentación, en el cual profesores y estudiantes analizan las fortalezas y las debilidades demostradas, así como posibles recomendaciones de mejora.

La evaluación de los estudiantes (auto y coevaluación) contribuirán a que los estudiantes interioricen los criterios de evaluación que el profesor hace explícitos. Lo que permite ajustar cada vez más sus respuestas a lo esperado por el profesor. Por otro lado contribuye al desarrollo del hábito de la reflexión y la identificación de los propios errores. Importantísimo en la formación de estudiantes con capacidad de aprendizaje autónomo a lo largo de la vida.

## 2. Objetivos alcanzados (2)

### **- Elaborar una rúbrica que facilite el proceso evaluador de las prácticas clínicas por parte del estudiante;**

A partir del Plan de Estudios ANECA (Título de GRADO EN ODONTOLOGÍA), de las competencias GENERALES: CG (03, 05, 09, 20, 21, 22, 26 y 28) y ESPECÍFICAS: CEM II (04, 06, 07, 08, 10 y 13); CEM III (05 y 07) y CEM IV: 01, 02 y 03 (02, 03, 08, 09, 11, 13, 19, 20). Hemos realizado tres rúbricas analíticas para facilitar y mejorar la evaluación y autoevaluación de las prácticas clínicas que, en pacientes infantiles de complejidad limitada, tiene que realizar el estudiante de Odontopediatría (4º curso del Grado en Odontología) (ANEXO).

Dichas rúbricas están basadas en los procedimientos que los profesores hemos considerado claves durante las prácticas clínicas de los estudiantes con los pacientes infantiles:

1. RÚBRICA Hª CLÍNICA-DIAGNÓSTICO: recoge los elementos más importantes del proceso diagnóstico, incluyendo la Hª Clínica y exploraciones complementarias;
2. RÚBRICA PROCEDIMIENTOS: recoge los procedimientos clínicos más habituales en el paciente infantil, preventivos, conservadores y quirúrgicos;
3. RÚBRICA INTERRELACIÓN PACIENTE-PADRES: refleja las competencias relacionadas con el trato del paciente (control comportamental) y sus padres.

Con ellas hemos conseguido transmitir una forma de evaluar fácilmente interpretable para el estudiante y más justa y transparente tanto para profesores como estudiantes.

### **- Aplicarla, con la guía del profesor, a la autoevaluación del estudiante;**

Presentada a los estudiantes por sus profesoras de prácticas clínicas, que informaron en detalle de su finalidad y tras responder a las dudas suscitadas, se les planteó su aplicación en forma de una evaluación personal, para que fueran conscientes de sus propios avances, carencias y recibieran orientaciones para mejorar los puntos débiles en la consecución de las competencias correspondientes.

Se aplicaron en los 58 estudiantes de 4º curso distribuidos en los equipos 1 y 2 de prácticas clínicas, al estar en ellos todos los profesores que forman parte del Proyecto.

Finalizada esta etapa, surgieron algunos inconvenientes derivados:

- del propio diseño de la rúbrica,
- de su puesta en marcha en el escenario clínico (sala de espera y gabinetes clínicos),
- de la necesaria estrecha supervisión de los profesores,
- inexperiencia de los participantes etc...,

que, condicionaron un replanteamiento antes de ser aplicada al tercer objetivo: la evaluación por pares (entre parejas de estudiantes que comparten box), que queda pendiente de alcanzar.

No ha sido posible contrastar los resultados de la autoevaluación de los estudiantes con la evaluación de los profesores, teniendo en cuenta que la ratio de estudiantes/

profesor por equipo, impide un seguimiento tan estrecho como el exigido por las rúbricas durante todos los procedimientos, de forma que sólo se ha podido atender a los productos finales (ej. comprobación del cumplimiento en la hª clínica, transcripción de los datos al programa Salud® etc..)

El valor más importante alcanzado ha sido el de la propia reflexión del estudiante frente a sus tareas y tener que enjuiciarlas. Consideramos que la herramienta ayuda al estudiante a interiorizar criterios de corrección que el profesor ha hecho explícitos y le dota para que adquiera mayor autonomía en su proceso de aprendizaje.

### 3. Metodología empleada en el proyecto (1)

Hemos optado por la realización de una rúbrica analítica teniendo en cuenta que las prácticas clínicas del alumno demandan una respuesta concreta, lejos de aportaciones creativas. Esperábamos obtener su principal ventaja, la retroalimentación tanto para los profesores como para los estudiantes, sobre el desarrollo específico de cada uno de los criterios evaluados. A partir de ella, ambos obtienen una información importante sobre las debilidades y fortalezas constatadas. Información relevante para situar al estudiante en el punto en que se encuentra dentro del proceso competencial.

Hemos seguido el proceso siguiente de elaboración de la rúbrica:

- Análisis de las competencias generales y específicas establecidas en el Plan de Estudios del Título de Grado en Odontología de la ANECA, implicadas durante la formación práctica de los estudiantes;
- Análisis e identificación de los criterios/dimensiones/atributos considerados esenciales para focalizar la evaluación de las competencias asociadas a las prácticas clínicas.
- Identificación de atributos observables específicos (conocimientos, habilidades, comportamientos, actitudes) que permitan conocer si el estudiante ha alcanzó el objetivo competencial;
- Caracterización de las formas de describir el grado de ejecución de cada una de las dimensiones, graduándolas en 4 niveles de logro (insuficiente, aceptable, notable, excelente);
- Validación (profesores más veteranos)
- Comprobar el funcionamiento de la rúbrica;

A tal fin, una vez distribuidos los estudiantes en grupos de prácticas (2 equipos) y tras la asignación de las profesoras de prácticas se procedió a:

- o Presentación de la rúbrica al grupo de estudiantes para su familiarización (lectura de cada uno de sus apartados, criterios de valoración, discusión y resolución de las dudas surgidas);
- o Realización de ajustes menores en su redacción;
- o Entrega para su cumplimentación, junto a cada paciente asignado;
- o Finalizado el tratamiento del paciente cada estudiante debe entregar la hoja de autoevaluación rellena;

Cuando todos los estudiantes han llevado la atención odontológica de un paciente infantil, se procedió a

- Discusión y rediseño;

#### 4. Recursos humanos

Mourelle Martínez, M <sup>a</sup> Rosa	(Prof <sup>a</sup> Contratada Dr)
Maroto Edo, Myriam	(PDI (UCM), Prof. Contratada Dr Interina)
Gallardo López, Nuria Esther	(PDI (UCM), Prof <sup>a</sup> Asociada)
Saavedra Marban, Gloria	(PDI (UCM), Prof <sup>a</sup> Asociada)
Diéguez Pérez, Montserrat	(PDI (UCM), Prof <sup>a</sup> Asociada)
González Martínez, Paula	Estudiante de 4º curso, Delegada)
Zamorano Hernández, Lina	(Estudiante de 4º curso, Delegada)
Nova García, Joaquín de	(Prof. Titular U., responsable del Proyecto)

## 5. Desarrollo de las actividades (3)

Septiembre: Reunión de grupo. Planificación.

El responsable del proyecto aporta el marco competencial y objetivos de la asignatura, para su análisis:

Análisis de las competencias y selección:

- GENERALES: comunicación efectiva (03), control comportamiento (05), datos y confidencialidad (09), obtención hª (20), examen oral (21), juicio diagnóstico - (21), planificación/realización tratamiento (26), experiencia clínica (28);
- ESPECÍFICAS: de módulos CEM II (04, 06, 07, 08, 10, 13), CEM III (05,07) y particularmente del módulo IV, CEM IV: en relación con los tratamientos (01), diagnóstico y plan de tratamiento (02) y la realización de un correcto plan de tratamiento (03 (02, 03, 08, 11, 13, 19, 20)). Estas últimas son las que recogen las competencias que el estudiante debe alcanzar durante sus prácticas clínicas con pacientes infantiles.

A partir de ellas y junto a la experiencia de los profesores de prácticas clínicas, trabajamos en la selección de las áreas de la actividad clínica a evaluar-

- Selección/agrupación en 3 áreas de las actividades y procedimientos clínicos a evaluar:
  - o Historia clínica, diagnóstico y elaboración del plan de tratamiento;
  - o Procedimientos clínicos preventivos, conservadores y quirúrgicos;
  - o Relación con el paciente/padres;

Octubre: Confección de las rúbricas

Planificamos la elaboración de 3 rúbricas que permitieran evaluar las áreas clave de actividades y procedimientos en la atención dental infantil.

Trabajamos en parejas de profesores para cada rúbrica asignada:

1. Rúbrica de Hª CLÍNICA-DIAGNÓSTICO y PLAN DE TRATAMIENTO: debe contemplar todas las tareas inherentes a la obtención de una historia clínica correcta, incluyendo los datos aportados por la exploración odontológica y las pruebas radiográficas complementarias (antecedentes, motivo de consulta, odontograma, datos exploración clínica), para llegar a un plan de tratamiento jerarquizado y estructurado según las necesidades del paciente. Además debe incluir la correcta cumplimentación de los datos en el programa informático Salud®.
2. Rúbrica de PROCEDIMIENTOS: incluirá todos los detalles relacionados con las actividades más propias de la actividad clínica (preparación material necesario, anestesia local, aislamiento, destrezas durante los procedimientos, resultados finales.
3. Rúbrica de RELACIÓN/CONTROL COMPORTAMENTAL: recogerá por un lado el trato personal con el propio paciente, para la motivación del niño y facilitar el logro de todos los procedimientos y por otro, la relación establecida con los padres para la obtención del consentimiento informado y aprobación del plan de tratamiento previsto.

En cada rúbrica seguimos procesos similares de elaboración:

- Identificación de los elementos o aspectos a valorar;



- Definición de descriptores, escalas de calificación y criterios (grado de ejecución)
- Descripción narrativa que facilitara la objetivación de los diferentes niveles de ejecución

Consideramos 4 niveles de logro que siguen una denominación relacionada con la calificación habitual: SS (nivel insuficiente de dominio de la competencia); AP (desempeño sólo aceptable de los criterios de calidad); NT (buen dominio de la competencia evaluada); SB (cuando se manifiesta un nivel de competencia excelente).

Noviembre: Discusión-validación

Puesta en común de las rúbricas elaboradas entre los profesores.

Presentación a las delegadas del curso (Lina, Paula), que forman parte del proyecto, para tener una primera opinión de los estudiantes antes de su implantación.

Se llevaron a cabo ajustes menores en la redacción de los niveles de desempeño para aclarar mejor los criterios.

Los profesores más experimentados contribuyeron a la validación de la herramienta.

Diciembre: Preimplantación

Presentación dentro de los equipos de estudiantes (2) y subgrupos (6).

Reunión de los profesores con su subgrupo para familiarizar a los estudiantes: darles a conocer los desempeños esperados para las competencias asociadas a las prácticas clínicas. Se explicitan los criterios de evaluación y se lleva a cabo un entrenamiento simulado en el uso de la rúbrica, para facilitar su autoevaluación.

A finales de diciembre y junto a cada paciente asignado (nuevo ó de revisión) se le entrega a cada estudiante las rúbricas correspondientes para llevar a cabo su autoevaluación.

Enero-febrero-marzo: implantación

Durante el 2º trimestre se llevó a cabo la implantación de la autoevaluación de las prácticas clínicas.

Los estudiantes, bajo la supervisión de las profesoras de prácticas, y de una manera individual llevaron a cabo la autoevaluación de sus actividades prácticas a través de las 3 rúbricas.

En total llevaron a cabo la autoevaluación 58 estudiantes, 28 del equipo 1 y 30 del equipo 2, cada uno de ellos a su vez distribuidos en subgrupos de unas 5 parejas tutorizados por 1 profesor de prácticas.

Abril: Resultados-Conclusiones-Utilidad-Replanteamientos

Finalizada la experiencia, hemos considerado los aspectos más positivos:

- Experimentación con una metodología basada en la evaluación a través de la rúbrica de competencias relacionadas con actividades clínicas de los estudiantes;

- Instrumento favorecedor del aprendizaje por competencias y la consolidación de aprendizajes;
- Implica una reflexión muy positiva para el estudiante sobre las tareas realizadas y el juicio que han merecido.
- Percibimos un grado de satisfacción alto entre los estudiantes al verse implicados en el proceso;

Dificultades encontradas/percibidas:

- Tendencia a la sobrevaloración de lo realizado con poca crítica hacia los errores y defectos;
- Se requiere una supervisión muy estrecha por parte de los profesores para corregir y orientar los sesgos anteriores;

Finalmente hemos considerado que en esta primera aproximación, el valor más relevante obtenido ha sido la transmisión al estudiante de unos criterios que han contribuido a dotar al estudiante de una mayor autonomía en su proceso de aprendizaje.

## 6. Anexos

### RUBRICA Hª CLÍNICA-DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO

INDICADOR	SUSPENSO	APROBADO	NOTABLE	SOBRESALIENTE
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Puntualidad</li> <li>- Normativa vestuario clínica</li> <li>- Anticipación/diligencia en la preparación de todo lo indispensable para la cita del paciente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy tarde (&gt; 10´) o inasistencia injustificada</li> <li>- Vestimenta inadecuada y poco aseada</li> <li>- No disposición del material, documentos/ordenador</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Llega tarde (justificada: 5-10´)</li> <li>- Vestimenta inadecuada</li> <li>- Disposición sólo de parte del material, documentos/ordenador</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cierta grado de demora (5´)</li> <li>- Vestimenta adecuada y poco aseada</li> <li>- Disposición de todo el material, documentos/ordenador</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Llegada puntual a la clínica</li> <li>- Vestimenta adecuada</li> <li>- Disposición de todo el material, documentos/ordenador</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cumplimentación Hª Clínica</li> <li>- Antecedentes</li> <li>- Motivo consulta</li> <li>- Exploración clínica (odontograma)</li> <li>- Índices</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No recoge tres o más de los contenidos de la historia clínica</li> <li>- No Identifica el motivo de consulta</li> <li>- No recoge todos los antecedentes, ni hace exploración clínica ni índices</li> <li>- No incorpora datos en el programa Salud®</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No recoge dos de los contenidos de la historia clínica</li> <li>- Identifica motivo de consulta</li> <li>- No recoge algún antecedente, ni hace exploración clínica ni índices de forma completa</li> <li>- Falta algún dato en el programa Salud®</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No recoge uno de los contenidos de la historia clínica</li> <li>- Identifica motivo de consulta y antecedentes</li> <li>- Exploración clínica e índices</li> <li>- Incorporación de datos en el programa Salud®</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recoge todos los contenidos de la historia clínica</li> <li>- Identifica motivo de la consulta</li> <li>- Exploración clínica e índices</li> <li>- Incorporación de datos en el programa Salud®</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Orientación diagnóstica</li> <li>- Diagnóstico (Dx) clínico</li> <li>- Pruebas complementarias</li> <li>- Radiografías (Rx) aleta/periapicales</li> <li>- Rx panorámica</li> <li>- Otros</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dx clínico erróneo de la patología</li> <li>- No dispone de pruebas para un correcto Dx</li> <li>- No solicita las pruebas no habituales, pero necesarias para un juicio Dx correcto.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dx clínico incompleto de la patología</li> <li>- No dispone de pruebas para un correcto Dx</li> <li>- No solicita las pruebas no habituales, pero necesarias para un juicio Dx correcto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dx clínico incompleto de la patología</li> <li>- Dispone de pruebas para un correcto Dx</li> <li>- No solicita las pruebas no habituales, pero necesarias para un juicio Dx correcto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dx clínico correcto de la patología</li> <li>- Dispone de pruebas para un correcto Dx</li> <li>- Solicita pruebas no habituales, pero necesarias para un juicio Dx correcto</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plan de tratamiento</li> <li>- Jerarquización necesidades</li> <li>- Secuencia de tratamiento</li> <li>- Programa de revisiones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No recoge ninguna de las necesidades del paciente</li> <li>- No les da respuesta de forma secuenciada/jerarquizada</li> <li>- No establece plan de revisiones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recoge sólo algunas de las necesidades del paciente</li> <li>- No les da respuesta de forma secuenciada/jerarquizada</li> <li>- No establece plan de revisiones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recoge todas las necesidades del paciente</li> <li>- Les da respuesta de forma secuenciada/jerarquizada</li> <li>- No establece plan de revisiones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recoge todas las necesidades del paciente</li> <li>- Les da respuesta de forma secuenciada/jerarquizada</li> <li>- Establece plan de revisiones</li> </ul>

## RÚBRICA DE PROCEDIMIENTOS (PREVENTIVO/CONSERVADOR/QUIRÚRGICO)

INDICADOR	SUSPENSO	APROBADO	NOTABLE	SOBRESALIENTE
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Anestesia (A): tópica (T) y loco-regional (L-R)</b></li> <li>- <b>Procedimiento aislamiento</b></li> <li>- <b>Selección grapa y realización del procedimiento</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No preparado el instrumental</li> <li>- No aplica A T</li> <li>- No controla bien el comportamiento</li> <li>- No realiza de forma correcta A L-R</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparado el instrumental</li> <li>- Aplica A T</li> <li>- No realiza un adecuado control comportamental</li> <li>- No realiza de forma correcta A L-R</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparado el instrumental</li> <li>- Aplica A T</li> <li>- No realiza un adecuado control comportamental</li> <li>- Realiza de forma correcta A L-R</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Preparado el instrumental</li> <li>- Aplica A T</li> <li>- Control comportamental</li> <li>- Realiza de forma correcta A L-R</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Procedimientos preventivos</b></li> <li>- <b>Selladores</b></li> <li>- <b>Aplicación de flúor</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material-instrumental no preparado</li> <li>- Preparación inadecuada del diente (aislamiento)</li> <li>- Incorrecta realización de selladores</li> <li>- Incorrecta aplicación de flúor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material-instrumental no preparado</li> <li>- Preparación inadecuada del diente (aislamiento)</li> <li>- Correcta realización de selladores</li> <li>- Incorrecta aplicación de flúor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material-instrumental parcialmente preparado</li> <li>- Preparación inadecuada del diente (aislamiento)</li> <li>- Correcta realización de selladores</li> <li>- Correcta aplicación de flúor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material-instrumental preparado</li> <li>- Preparación adecuada del diente (aislamiento)</li> <li>- Correcta realización de selladores</li> <li>- Correcta aplicación de flúor</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Procedimientos conservadores</b></li> <li>- <b>Material</b></li> <li>- <b>Preparaciones cavitarias</b></li> <li>- <b>Empleo adecuado materiales restauración</b></li> <li>- <b>Acabado final</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material inadecuado y empleo incorrecto</li> <li>- Ejecución no conservadora de cavidades</li> <li>- Empleo de materiales no conforme a normativa de uso</li> <li>- Resultado final no acorde a la situación inicial (lesión)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material adecuado y empleo incorrecto</li> <li>- Ejecución no conservadora de cavidades</li> <li>- Empleo de materiales no conforme a normativa de uso</li> <li>- Resultado final bastante acorde a la situación inicial (lesión)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material adecuado y empleo correcto</li> <li>- Ejecución no conservadora de cavidades</li> <li>- Empleo de materiales conforme a normativa de uso</li> <li>- Resultado final bastante acorde a la situación inicial (lesión)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material adecuado y empleo correcto</li> <li>- Ejecución conservadora de cavidades</li> <li>- Empleo de materiales conforme a normativa de uso</li> <li>- Resultado final acorde a la situación inicial (lesión)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Procedimientos quirúrgicos</b></li> <li>- <b>Material</b></li> <li>- <b>Uso adecuado</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material no pertinente al procedimiento</li> <li>- Empleado de forma inadecuada</li> <li>- No Control comportamental</li> <li>- No da consejos postprocedimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material pertinente al procedimiento</li> <li>- Empleado de forma inadecuada</li> <li>- No Control comportamental</li> <li>- No da consejos postprocedimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material pertinente al procedimiento</li> <li>- Empleado de forma adecuada</li> <li>- No Control comportamental</li> <li>- Consejos postprocedimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material pertinente al procedimiento</li> <li>- Empleado de forma adecuada</li> <li>- Control comportamental</li> <li>- Consejos postprocedimiento</li> </ul>

## RÚBRICA CONTROL COMPORTAMENTAL / RELACIÓN PADRES / RELACIÓN PROFESORES / COMPAÑEROS

INDICADOR	SUSPENSO	APROBADO	NOTABLE	SOBRESALIENTE
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación con el paciente</li> <li>- Recogida sala espera</li> <li>- Salutación</li> <li>- Trato</li> <li>- Control comportamental</li> <li>- Motivación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recogida en sala de espera y saludo</li> <li>- No establece relación cordial</li> <li>- El niño no es el centro de atención</li> <li>- Trato no adecuado a edad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recogida en sala de espera, saludo y trato afable</li> <li>- Establece relación cordial</li> <li>- El niño no es el centro de atención</li> <li>- Trato no adecuado a edad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recogida en sala de espera, saludo y trato afable</li> <li>- Establece relación cordial</li> <li>- El niño centro de atención</li> <li>- Trato no adecuado a edad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recogida en sala de espera, saludo y trato afable</li> <li>- Establece relación cordial</li> <li>- El niño centro de atención</li> <li>- Trato adecuado a edad</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación padres</li> <li>- Explicación plan de tratamiento</li> <li>- Consentimiento informado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No relación suficientemente educada ni respetuosa</li> <li>- Explica con un lenguaje no adecuado</li> <li>- No deja expresar opinión ni da respuesta a dudas</li> <li>- No obtiene consentimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No relación suficientemente educada ni respetuosa</li> <li>- Explica con un lenguaje no adecuado</li> <li>- No deja expresar opinión, pero da respuesta a dudas</li> <li>- Obtiene consentimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación educada y respetuosa</li> <li>- Explica con un lenguaje técnico no adecuado</li> <li>- Deja expresar opinión y da respuesta a dudas</li> <li>- Obtiene consentimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación educada y respetuosa</li> <li>- Explica adecuadamente ...</li> <li>- Deja expresar opinión y da respuesta a dudas</li> <li>- Obtiene consentimiento</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación profesores</li> <li>- Solicita apoyo</li> <li>- Sigue orientaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trato no respetuoso.</li> <li>- No solicita apoyo ante dudas</li> <li>- No sigue de buen grado las orientaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trato respetuoso</li> <li>- No solicita apoyo ante dudas</li> <li>- No sigue de buen grado las orientaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trato respetuoso</li> <li>- No solicita apoyo ante dudas</li> <li>- Sigue de buen grado las orientaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trato respetuoso</li> <li>- Solicita apoyo ante dudas</li> <li>- Sigue de buen grado las orientaciones</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación compañeros</li> <li>- Trabajo en equipo (ergonomía)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación con compañeros poco respetuosa</li> <li>- No establece, nunca, adecuado trabajo en equipo (ergonomía)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación con compañeros respetuosa</li> <li>- Establece, ocasionalmente, adecuado trabajo en equipo (ergonomía)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación con compañeros respetuosa</li> <li>- Establece, muchas veces, adecuado trabajo en equipo (ergonomía)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relación con compañeros respetuosa</li> <li>- Establece, siempre, un adecuado trabajo en equipo (ergonomía)</li> </ul>